کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

کد QR
درج شود

لوگوی
حوزه

نام: _____ ضمیر (ضمایر): _____

آدرس: _____

نام مخاطب اضطراری: _____ تلفن مخاطب اضطراری: _____

دارو	بیمارستان	آمبولانس	نیاز	مریض	توقف	خوب	خیر	بله	کمک
مشاور	آتش‌نشانی	پلیس	صدمه دیده	ناامن	آنها	او (زن)	او (مرد)	تو/شما	من
			دستشویی	پدربزرگ /مادربزرگ	حیوان خانگی	نوزاد	کودک	دختر	پسر

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	á
Q	W	E	R	T	Y	U	I	O	P	í
A	S	D	F	G	H	J	K	L	é	ó
Z	X	C	V	B	N	M	,	.	?	ú

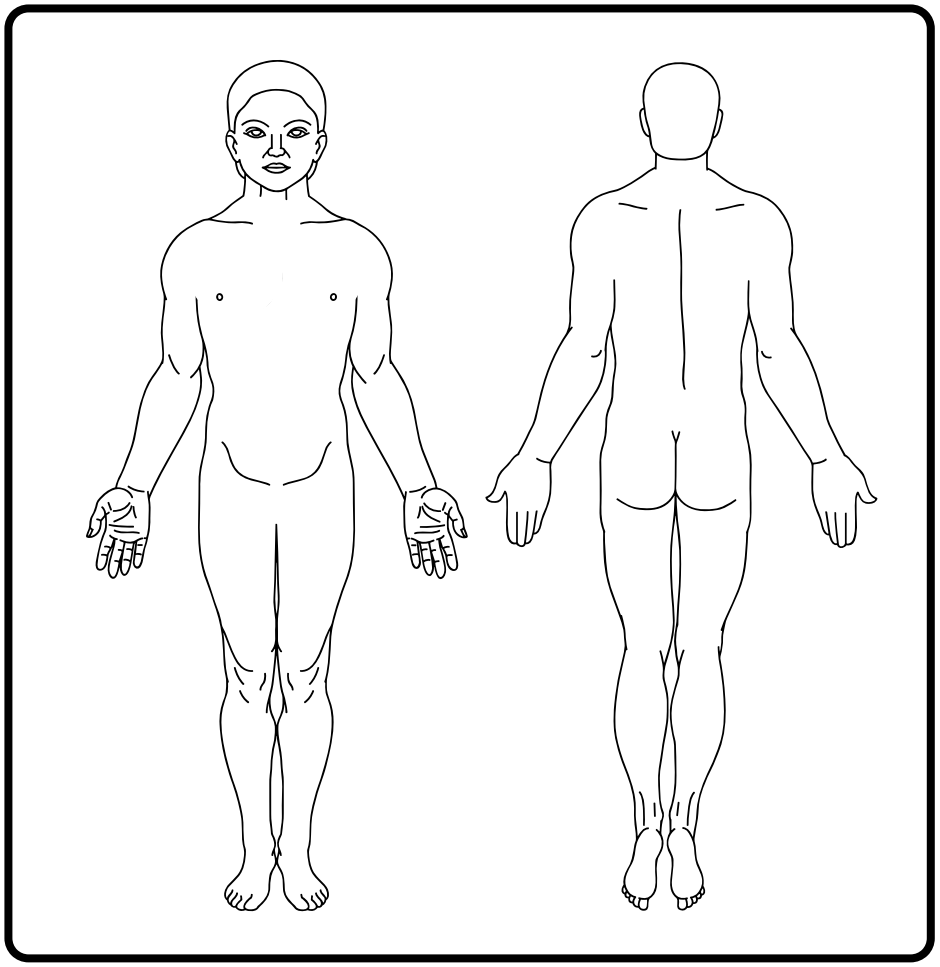
کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

کد QR
درج شود

لوگوی
حوزه

مشکل (مشکلات) پزشکی _____

نیاز | مریض | صدمه دیده | باردار | گیج | گمشده | ترسیده | نامطمئن | سرد | داغ



مقیاس درد

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

بو کردن | دیدن | لمس کردن

چشیدن | شنیدن

آب | غذا

خیر | بله

کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

لوگوی حوزه

سازمان/نهاد: _____

شماره تلفن: _____ ایمیل: _____

کمک	بله	خیر	خوب	توقف	مریض	نیاز	آمبولانس	بیمارستان	دارو
من	تو/شما	او (مرد)	او (زن)	آنها	ناامن	صدمه دیده	پلیس	آتش‌نشانی	مشاور
پسر	دختر	کودک	نوزاد	حیوان خانگی	پدربزرگ مادربزرگ/	دستشویی			

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	á
Q	W	E	R	T	Y	U	I	O	P	é
A	S	D	F	G	H	J	K	L	í	ó
Z	X	C	V	B	N	M	,	.	?	ú

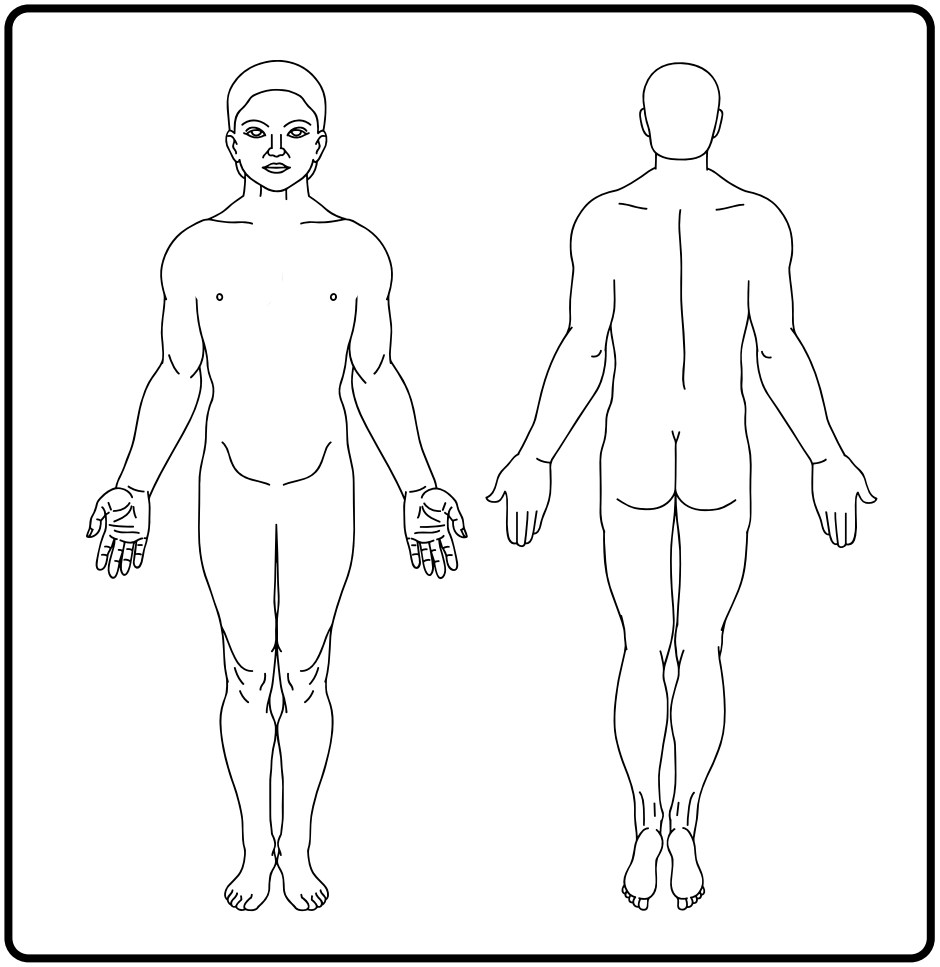
کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

لوگوی حوزه

سازمان/نهاد: _____

شماره تلفن: _____ ایمیل: _____

نیاز | مریض | صدمه دیده | باردار | گیج | گمشده | ترسیده | نامطمئن | سرد | داغ



مقیاس درد

10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0

بو کردن | دیدن | خیر | بله

لمس کردن | چشیدن | شنیدن

آب | غذا

کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

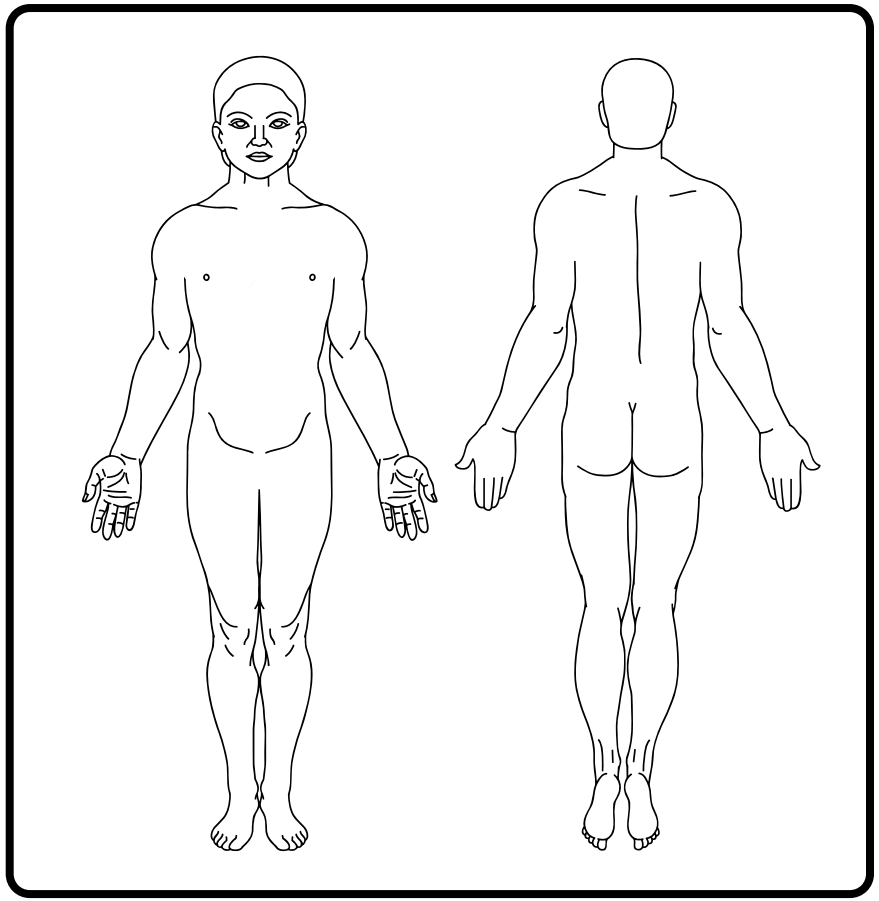
لوگوی
حوزه

آیکون‌های اضافی

کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

لوگوی حوزه

نیاز | مریض | صدمه دیده | خیر | بله



مقیاس درد

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

آمبولانس | توقف | خوب | کمک

بیمارستان | دارو | سرد | داغ

گیج | گمشده | ترسیده | نامطمئن

بو کردن | چشیدن | دیدن | لمس

باردار | آب | غذا | شنیدن

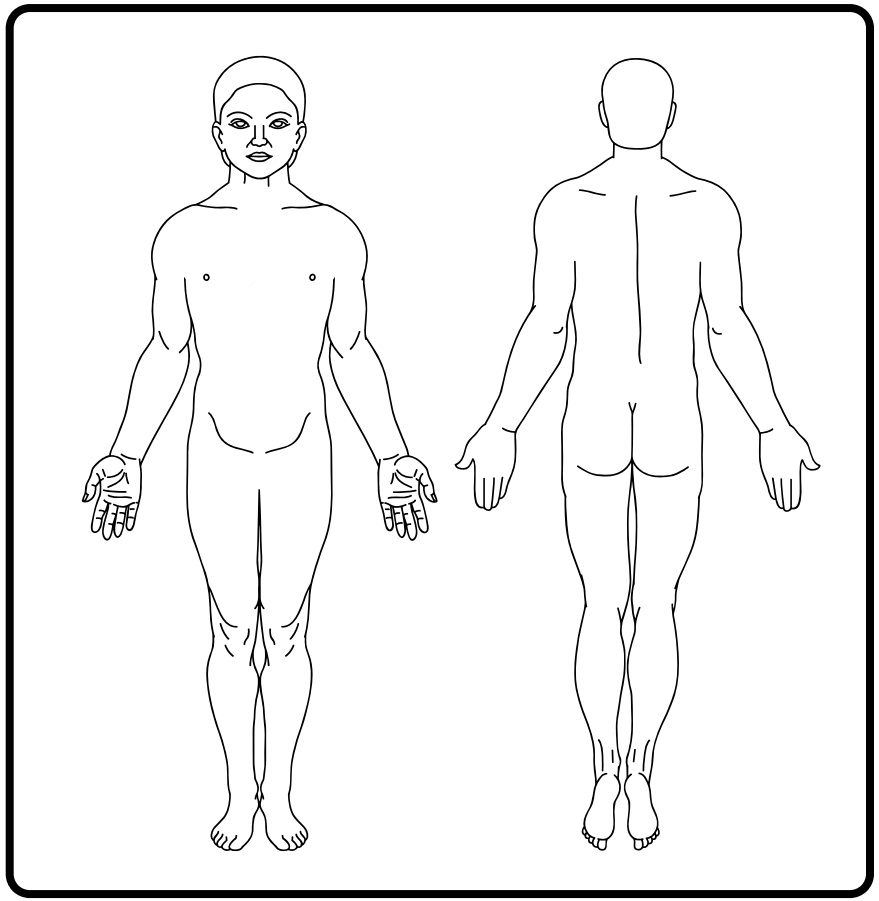
کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

لوگوی حوزه

مشکل (مشکلات) پزشکی_____

_____

نیاز | مریض | صدمه دیده | خیر | بله



مقیاس درد

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

آمبولانس | توقف | خوب | کمک

بیمارستان | دارو | سرد | داغ

گیج | گمشده | ترسیده | نامطمئن

بو کردن | چشیدن | دیدن | لمس

باردار | آب | غذا | شنیدن

کمک برای برقراری ارتباط اضطراری

لوگوی حوزه

نام: _____ ضمیر (ضمایر): _____

آدرس: _____

نام مخاطب اضطراری: _____ تلفن مخاطب اضطراری: _____

دارو	بیمارستان	آمبولانس	نیاز	مریض	صدمه دیده	توقف	خوب	خیر	بله	کمک
مشاور	آتش‌نشانی	پلیس				آنها	او (زن)	او (مرد)	تو/شما	من
					پدربزرگ مادربزرگ/	حیوان خانگی	نوزاد	کودک	دختر	پسر

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	á
Q	W	E	R	T	Y	U	I	O	P	í
A	S	D	F	G	H	J	K	L	é	ó
Z	X	C	V	B	N	M	,	.	?	ú